

## 新护士在护士规范化培训中开展自绘图谱培训的质性研究

孔维真, 黄建业\*, 郝建玲, 罗婷, 孙楚

海军军医大学第一附属医院肝胆胰腺外科二病区 上海

**【摘要】目的** 探索自绘图谱式培训在护士规范化培训中的应用效果及存在的问题, 为改善教学和培训方式提供参考。**方法** 2023年6-9月采用目的抽样法征集全国三级甲等医院中参与过自绘图谱的规范化培训护士21名和开展过自绘图谱式培训的护理管理者5名作为研究对象, 采用面对面访谈的形式搜集资料, 根据Colaizzi七步分析法对资料进行分析, 归纳, 提炼主题。**结果** 自绘图谱培训的利弊可归纳为6个主题: 自绘图谱培训可以加深规范化培训中的护士对疾病治疗的理解并强化对知识的记忆; 可以提高低年资护士的护理质量; 有助于教学相长; 有助于护理人员全面发展; 自绘图谱全过程占用一部分工休时间; 自绘图谱过程中缺乏强有力的支持。**结论** 自绘图谱对于规范化培养护士的快速成长是极为有帮助的, 对于他们来讲既是成长也是挑战, 要求护士本身要有成长的欲望, 也要求高年资护理人员、护理管理者以及医疗机构给予提供相应的帮助。

**【关键词】** 自绘图谱; 培训; 护士规范化培训

**【收稿日期】** 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月18日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240035

### A qualitative study of self-drawing spectrum training for new nurses in the standardized training of nurses

Weizhen Kong, Jianye Huang\*, Jianling Hao, Ting Luo, Chu Sun

Department of Hepatobiliary and Pancreatic Surgery, The First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect and existing problems of self-drawing spectrum training in standardized training of nurses, and to provide reference for improving teaching and training methods. **Methods** Purposive sampling method was used to recruit 21 standardized training nurses who had participated in self-mapping and 5 nursing managers who had carried out self-mapping-based training in tertiary hospitals across the country from June to September 2023 as the study subjects, and face-to-face interviews were used to collect the data, which were analyzed, summarized, and refined into themes according to the Colaizzi seven-step analysis method. **Results** The advantages and disadvantages of self-drawing spectrum training can be summarized into six themes: Self-drawing spectrum training can deepen the nurses' understanding of disease treatment and strengthen the memory of knowledge; It can improve the nursing quality of nurses with low seniority. Help teaching and learning; Contribute to the comprehensive development of nursing staff; The whole process of drawing spectrum occupies a part of the work break time; The self-drawing spectrum process lacks strong support. **Conclusion** The self-mapping spectrum is very helpful for the rapid growth of standardized training nurses, which is both growth and challenge for them, requiring nurses to have a desire to grow, and also requiring senior nurses, nursing managers and medical institutions to provide corresponding help.

**【Keywords】** Self-drawing spectrum; Training; Standardized training for nurses

护士规范化培训是转承院校教育与临床护理工作的重要步骤, 是切实提高低年资护士临床护理能力的重要举措。规范化培训护士作为护理团队的重要组成部分, 探讨其新式的培训方法是非常有意义的<sup>[1]</sup>。传统

的讲授模式冗长乏味, 理解比较困难, 临床护士的培养不同于学校护生的培养, 既要求理论知识的讲授, 也要求培养护士的临床专业能力。自绘图谱是通过分别绘制脏器形状、结构、位置、毗邻器官等来帮助理解人体

第一作者简介: 孔维真 (1990-) 女, 本科, 山东枣庄人, 护师, 研究方向: 主要从事胰腺外科护理工作;  
\*通讯作者: 黄建业, 副主任护师, 本科, 主要从事胰腺外科护理及管理。

的生理功能, 或体现脏器、骨骼、血管走形等的生理结构, 或展示病灶变化, 或反应手术前后生动变化, 或标记引流管的放置位置等<sup>[2]</sup>, 以此来加深低年资护士对于疾病或手术方式的理解, 提高对患者并发症的预判, 以期做出更加符合患者病情的护理计划, 方便低年资护士快速适应护理环境, 提高临床护理安全和质量。目前较广泛应用于新护士的带教培训和低年资护士的规范化培训中。

研究<sup>[3]</sup>显示护理管理者和带教者团队必然要使用多元化的带教培训模式, 来适应临床需求, 实现从“注重知识传授”向“更加注重能力和素质培养”的转变, 本研究通过质性访谈的形式, 深入探讨低年资护士规范化培训中的自绘图谱的真实体验, 分析其优势和弊端, 以期在临床的规范化培训中发挥更好的作用。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

本研究采用目的抽样法中的最大差异抽样法, 于2023年6月至2023年9月在全国三级甲等医院征集21名正接受规范化培训的低年资护士和开展过自绘图谱培训的5名护理管理者作为访谈对象(编码A-Z), 纳入标准: 直接参与临床工作的在职护士; 工作时间≤2年或工作时间>5年的护理管理者; 规范化培训期间绘制过图谱或带领低年资护士绘制过图谱; 自愿参与本研究并签署同意书; 此项研究经医院医学伦理委员会批准。排除因各种因素不能完成访谈的护士。为保证访谈对象的差异化, 选择不同科室, 不同学历的护士。每次访谈结束后进行资料转录分析, 最后没有新的信息出现确定样本量为26人。一般资料见表1。

表1 研究对象的一般资料 (n=26)

编码	性别	年龄(岁)	学历	工作年限	职称
A	女	22	大专	2	护士
B	女	23	大专	1	护士
C	女	21	大专	1	护士
D	女	21	大专	1	护士
E	男	22	大专	2	护士
F	女	24	本科	2	护士
G	女	22	大专	2	护士
H	女	21	大专	3	护士
I	女	22	大专	2	护士
J	女	23	大专	1	护士
K	女	24	大专	1	护士
L	女	23	大专	1	护士
M	女	22	大专	2	护士
N	女	21	本科	1	护士
O	女	22	大专	2	护士
P	女	22	大专	1	护士
Q	女	21	大专	2	护士
R	女	21	大专	1	护士
S	女	22	大专	3	护士
T	女	23	大专	2	护士
U	女	24	大专	1	护士
V	女	55	本科	23	副主任护师
W	女	39	硕士	12	主管护师
X	女	39	本科	15	主管护师
Y	女	40	硕士	14	副主任护师
Z	女	37	本科	13	主管护师

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 资料收集

采用半结构化访谈法, 在访谈前签署知情同意书, 备好录音设备, 访谈选在被访谈者方便的地方, 有的在病房, 有的在办公室, 有的正在咖啡厅, 有的在花园小亭。

为保证信息的完整性和准确性, 每次访谈均有两名护士一同进行, 一人负责访谈一人负责记录并录音, 且为使访谈对象尽可能的放松, 访谈之前可视情况增加破冰放松互动小游戏, 确定访谈者和被访谈者处于随性放松的状态。力求在放松的状态下过渡到主要的访谈提纲。

提纲分为两份, 对于护理管理者: (1) 您为什么想让您的护士手绘图谱呢? (2) 您最初期望他们能达到一个什么水平呢? (3) 您看到他们交稿的内容符合您的期待吗? (4) 有没有得到您期待以外的效果呢?

(5) 您认为他们的难点在哪里呢? (6) 您觉得这种教学和培训方法的优势和弊端在哪里吗? (7) 如果继续使用这种方法, 您觉得可以从哪些方面创造条件来使这种培训方式达到它更好的效果?

对于低年资护士访谈提纲如下: (1) 还记得第一份手绘是什么吗? (2) 手绘效果如何? 有没有错误的地方? (3) 你第一次花了多久? 现在一般需要多长时间完成? (4) 你从中学到了哪些东西? (5) 有没有意外的收获? (6) 你认为难点在哪里? (7) 现在让你再给你原来绘过得图谱, 还能绘制出来吗? (8) 你怎么看这种教学和培训模式? (9) 你认为医院或者学校应该创造哪些条件来使这种培训效果更好? 每次访谈结束后转录音频, 整理谈话内容, 并返回被访者处求证, 当访谈不再有遗漏和新的观点出现时, 终止访谈。访谈结束及时将访谈录音转录为文本资料, 采用 Colaizzi7 步分析法对访谈资料进行分析, 提炼主题概念并返回参与者处求证, 核对其真实性等。

### 1.3 评价指标

①通过对访谈资料的分析、归纳, 提炼出新护士规范化培训过程中开展自绘图谱培训的 6 个主题。

②比较开展自绘图谱的规范化培训前后护士培训期间护理不良事件发生率。

### 1.4 统计学方法

应用 SPASS22.0 软件对数据进行统计分析, 计数资料采用卡方检验。计量资料比较采用 t 检验, 等级资料比较采用秩和检验,  $P < 0.05$  为有差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 主题 1: 自绘图谱可以加深对外科知识的理解和记忆。26 名受访者均有提到帮助理解手术的方式和加深记忆。A: “我现在还记得我之前画过的图谱。” “之前完全不知道这个手术是怎么个方式, 画过之后就知道了, 什么是胆肠吻合什么是肠肠吻合等等, 很惊喜。” B: “现在我还能草草的画出来。” “把这个步骤一步步画下来, 就更能明白哪里是缝针了, 哪段和哪段吻合了, 对这个手术有了更清晰的了解和认识” C: “太细节的可能不太记得了, 但是凭着记忆还是可以绘制出大部分的。” D: “之前课本上的知识一下子就鲜活了……这个知识点就完全理解了, 对于我来说, 再回去看课本就不再是干巴巴的文字了, 我知道它在讲什么。”

2.2 主题 2: 有效的帮助新护士提高专业能力, 预判护理问题。受访者提到, 自绘图谱, 让他们了解了手术的方式, 以至于更加清楚将会产生的并发症, 护理工作更加有的放矢, 从而大大提升了专业能力。E: “给病人做宣教的时候, 也更能明白他的护理特点。” F: “画过图我就知道了, 为什么有的患者术后会出现胰漏, 肠漏。为什么联合腹腔干手术的患者术后扣背要注意力度要轻。” G: “认认真真画过几次之后就发现, 一听手术名称, 我就会自动联想我画过的图, 他(患者)的情况我就了然于心了, 上班都有底气了。” K: “为了画好这个图, 我从头到尾搞明白了这个病……跟这个病相关的, 我把所有的知识点都过了一遍。”

2.3 主题 3: 有助于教学相长。有受访的护理管理者提到了在培训低年资护士进行手绘图谱的过程中, 他们也从中学到了新的知识和最新的护理进展。V: “其实从另一个方面来讲也是一个互相学习的过程。因为新的技术并不是作为护理管理者就一定是很了解很掌握的。辅导他画的过程中, 对我自己也是一个学习的过程。” X: “……反过来也是教学相长, 通过绘制图谱使我们整个科室的护士相互督促相互学习。” Y: “带她们(低年资护士)找医生了解手术的方式, 其实这个过程对我来说也是一种学习, 陪他们修改的过程, 我也在记忆, 也在进一步理解。” Z: “护士呈现的图谱往往发应了他们最真实的掌握情况, 作为护士长, 我可以及时的调整培训进度。” W: “这种自绘图谱的教学, 我们也在探索过程中, 不断的磨合的过程也是我们教学方式不断地优化的过程。”

2.4 主题 4: 有助于护理人员的全面发展, 有助于增加护士的自我认同, 提升护理团队的整体人文素养。

受访者提到手绘手术图谱使他们发现了自己的绘画技能, 有的甚至因此参加了绘画比赛, 有的锻炼了沟通的能力。C: “没想到我画的还挺好的。” J: “我参加了医院组织的绘画比赛, 还得了个二等奖呢。” 护理管理者 Z 表示: “有些护士他是非常有绘画水平的, 她画的非常立体, 有些非常有才能的护士, 她平时可能是默默无闻的, 你不知道她的效果会达到这么好, 她的技能会这么熟练, 这是比较意外的收获, 还有一些他在跟医疗沟通的过程中又得到医疗一些额外的一些帮助, 把这个图更完善, 能展现他多方的能力。一个绘画的技能, 理解的技能, 沟通的技能, 我觉得都会有所提高。”

2.5 主题 5: 占用护士的休息时间, 容易产生懈怠和厌倦。有受访者提到自绘图谱是占用休息时间完成的, 护理工作本就繁重, 休息时间希望能好好休息。A: “护士长下次再让我画图的时候不要让我下夜班画,

很累人的, 让我上白班的时候再画吧” B: “刚开始画的不对, 来来回回的改, 真的挺沮丧的……”

2.6 主题 6: 医院或科室的支持与护士的需求不对等。有受访者表示, 并没有现成的图谱帮助理解, 也没有比较专业的绘画工具。C: “科里连个图谱都找不到, 我自己从淘宝上买了好几个挂宿舍里了。” B: “其实我觉得如果有专业的人指导我, 我能画的更好一点……我是说, 如果有更懂绘画技巧的人给我点播一下, 我说不定能画的更好。” I: “主要是需求方面, 比如给我进行一些指导, 比如说绘画技巧的提高呀, 比如说手术方式的讲解呀, 或者是给予一些时间空间的支持, 比方可以适度的给予调休什么的。”

2.7 开展自绘图谱的规范化培训后护士不良事件发生率显著低于开展自绘图谱的规范化培训前 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

表 2 开展自绘图谱的规范化培训前后规培护士培训期间护理不良事件发生率比较

组别	n	不良事件	发生率	$\chi^2$ 值	P 值
开展自绘图谱的规范化培训前	21	4	19.05%	4.501	0.034
开展自绘图谱的规范化培训后	21	1	4.76%		

### 3 讨论

3.1 自绘图谱在低年资护士的规范化培训中存在一定的优势。有研究显示: 指导护士手绘图谱, 可以激发其对理论知识学习的兴趣, 提高专科知识点的生动形象性, 使护士更牢固的掌握专科理论知识, 并理论联系实际, 更明确掌握解剖的结构、位置及其周围组织的相互联系, 能灵活应用专科知识<sup>[4]</sup>。也有研究<sup>[5]</sup>表明, 自绘图谱可以提高护士专业能力, 提高医护配合的娴熟度, 可以帮助低年资护士更快的适应临床工作。

3.2 自绘图谱可应用于患者的健康教育。自绘图谱简单易懂, 护理人员可以一边手绘一边宣讲, 形象直观的解释护理操作, 提高患者依从性, 提高患者满意度。提倡学以致用, 开张科室宣教专栏, 以护士自己绘制手抄报的形式定期更新内容。鼓励低年资护士之间互相帮助督导, 鼓励知识输出, 鼓励护士把自己绘制的图谱以通俗易懂的语言表述出来。

3.3 带教者通过护士自绘图谱可了解规培带教过程中的薄弱环节。低年资护士绘制的解剖图, 可以准确及时的反馈给带教者对知识的掌握及理解的情况, 有利于加强带教过程中的薄弱环节, 进一步提升临床指导的效率和目标性<sup>[6]</sup>。帮助他们持续不断的学习。前后对比的手绘图谱也可提高护士的兴趣, 增加对护理计

划的深刻认识, 提高护士的积极性, 强化护士的操作技能<sup>[7]</sup>。

3.4 带教者在指导的过程中亦能温故知新, 提升带教能力。临床带教老师在指导低年资护士绘图的过程既是复习也是再学习, 在不断的实践中不断的提升自己的带教能力和知识储备。知识的灵活运用融汇贯通也可以更好的反作用于临床, 提高整个护理团队的综合业务能力。

3.5 自绘图谱在低年资护士的规范化培训中存在一定的改进空间。护理工作琐碎而繁重, 护理管理者如果把自绘图谱作为低年资护士标准化培训的一部分, 那么应该充分考虑到护士的有效休息时间以保证其足够充足的时间学习和绘图。医院或科室也应该适当有一些竞技和奖励机制, 用来表彰手绘较突出的护士。医院或科室也应充分考虑低年资护士求知的需求, 定期请相关人员进行结合临床的知识培训。也可以组织有绘画或临摹特长的护理人员给予绘画技巧的指导。总之, 调动低年资护士参加手绘图谱的积极性是非常重要的。

### 4 结论

本研究发现, 自绘图谱所呈现的结果固然重要, 前期的准备过程, 一点一点查资料的过程, 也是一个再学

习的过程。在绘制的过程又增加了对解剖的理解, 甚至对并发症的理解, 也会有比较深刻的体会, 故而我们尝试把自绘图谱作为低年资护士的标准化培训, 着眼于护士的进行性的学习过程, 并不是单单追求一个绘制结果, 尽可能做到学有所长, 学以致用, 若于绘画之事确无天分, 则应看重其再学习的过程。

### 参考文献

- [1] 毕亚平, 王革, 庞佳妮, 等. 规范化培训护士反馈寻求行为与创新行为的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(24):4.
- [2] 尤燕, 王燕, 张艳, 等. 手绘人形图教学法在内科护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(1):3.
- [3] 齐艳. 多元化教学模式在护理教学中的应用进展[J]. 医院管理论坛, 2012(9):3.
- [4] 马娟, 张文雅, 陶娟. 肛肠外科手绘肠管解剖图在护理实习带教中的优势及发展前景[J]. 临床医药文献电子

杂志, 2018, 5(35):2.

- [5] 张凤英, 吴莲香, 刘菊英, 等. 普外科护士术前查阅手术图谱在患者围术期的临床应用[J]. 中国当代医药, 2017, 24(22):3.
- [6] 齐晓玲, 隋晓宇, 蒋南, 等. 妇产科手术教学中学生手绘盆腔解剖图谱对操作能力的提升[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(9):2.
- [7] 袁媛. 临床路径结合图谱教学法在手术室带教中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(13):2.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**